**Załącznik Nr 1**

………………………………………

(miejscowość i data)

**Nazwa Wykonawcy:** …………………………………………………………………..………………..

**Adres:** ……………………………………………………………...………………………………...…..

…………………………………………………………………………………………………………....

**NIP:** ………………………………...…………... **REGON:** …….……………………………………..

**tel./fax:** ……………………………………………………………...………………………...…………

**e-mail:** ……………………………………………………………...…………...……………………….

**OFERTA – FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy: Realizacji indywidualnego poradnictwa specjalistycznego w zakresie naturalnych metod leczenia w tym ziołolecznictwo, racjonalna suplementacja w wymiarze 20h. Poradnictwo odbywać się będzie w okresie od V do VIII 2023r., z którego skorzystają uczestnicy projektu „Akademia 60+” tj. uczestnicy Dziennego Domu Pomocy dla Osób Starszych w Jaśle, dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII Integracja Społeczna, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych.

1. Oferuję/Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia wskazanego w treści zapytania o cenę FZ.261.1.9.2023.KUM w cenie brutto za jedną godzinę zegarową:

…………………………. zł brutto ( słownie: …………………………………………….)

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/-am się z Zapytaniem ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi   
   w niej zasadami postępowania,
2. uzyskałem/-am wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji przedmiotu zamówienia,
3. **jestem / nie jestem1** podatnikiem podatku VAT,
4. w przypadku uzyskania zamówienia zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie   
   i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego,
5. wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień finansowych i technicznych, przez Zamawiającego lub jego upoważnionych przedstawicieli,
6. jestem związany/a naszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Wykonawca oświadcza, że:

* jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej

(oświadczam, że jestem/nie jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu osiągam/nie osiągam przychód w wysokości nie niżej niż minimalne wynagrodzenie).\*

* jest osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą\*:

………………………………………………………………………………………………………

* jest podmiotem podlegającym wpisowi do KRS\*

\* właściwe zaznaczyć

**Załącznikami do niniejszej oferty są:** (należy wymienić wszystkie dokumenty składające się na ofertę)

1. ………………................................................

2. ………………................................................

3. …………………………………………………

…………………….., dnia …………………… ………………………………………………..

miejscowość data (pieczęć i podpisy Wykonawcy/ów lub osoby upoważnionej do reprezentacji)